**障害福祉事業所物価高騰対策給付金の申請に係るサービス事業所一覧表**

|  |
| --- |
| **訪問及び相談系** |
| 事業所番号 | 事業所の名称 | 基準日時点※サービス提供 | 事業所の所在地 |
|  |  |  | 湖西市 |
|  |  |  | 湖西市 |
|  |  |  | 湖西市 |
|  |  |  | 湖西市 |
|  |  |  | 湖西市 |

※基準日（令和７年１月１日）時点でサービス提供している場合には「〇」を付記してください。

|  |
| --- |
| **通所系** |
| 事業所番号 | 事業所の名称 | 基準日時点※サービス提供 | 事業所の所在地 | 定員 |
|  |  |  | 湖西市 | 人 |
|  |  |  | 湖西市 | 人 |
|  |  |  | 湖西市 | 人 |
|  |  |  | 湖西市 | 人 |
|  |  |  | 湖西市 | 人 |

※基準日（令和７年１月１日）時点でサービス提供している場合には「〇」を付記してください。

|  |
| --- |
| **入所系** |
| 事業所番号 | 事業所の名称 | 基準日時点※サービス提供 | 事業所の所在地 | 定員 |
|  |  |  | 湖西市 | 人 |
|  |  |  | 湖西市 | 人 |
|  |  |  | 湖西市 | 人 |
|  |  |  | 湖西市 | 人 |
|  |  |  | 湖西市 | 人 |

※基準日（令和７年１月１日）時点でサービス提供している場合には「〇」を付記してください。